Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln im Rahmen einer ärztlichen Behandlung - Artikel 15 des Schengener Durchführungsabkommens -

Certification to carry drugs and/or psychotropic substances for treatment purposes - Schengen Implementing Convention - Art. 75
Certificat pour le transport de stupèfiants et/ou de substance psychotropes á des fins thérapeutiques - Art. 75 de la Convention d'applicaton de l'Accord de Schengen -

A Verschreibender Arzt / *Prescribing doctor / Médecin prescripteur:*

Name / *name / nom* | **Vorname** / *first name / prénom* | **Telefon** / *phone / téléphone*

Anschrift / *address / adresse*

Stempel des Arztes / *stamp of doctor / cachet du médecin* | **Datum** / *date / date* | **Unterschrift Arzt** / *signature of doctor / signature du médecin*

B Patient:

Name, Vorname / *name, first name / nom, prénom*

Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes / *no. of passport or other identification document / n° du passeport ou du document d'identité*

Geburtsort, Geburtsdatum / *place and date of birth / lieu et date de naissance*

Staatsangehörigkeit / *nationalitiy / nationalité*

Geschlecht / *sex / sexe*

Wohnanschrift / *address / adresse*

Dauer der Reise in Tagen / *duration of travel in days / durée du voyage en jours*

Gültigkeitsdauer Erlaubnis von bis - max. 30 Tage / *validity of authorisation from/to max. 30 days / durée de validité de l'autorisation de/au - max. 30 jours*

C Verschriebenes Arzneimittel / *Prescribed drug / Médicament prescrit:*

Handelsbezeichnung, Sonderzubereitung / *trade name, special preparation / nom commercial ou préparation spéciale*

Darreichungsform / *dosage form / forme pharmaceutique*

Internationale Bezeichnung des Wirkstoffes / *international name of active substance / dénomination internationale de la substance active*

Wirkstoff-Konzentration / *concentration of active substance / concentration de la substance active*

Gebrauchsanweisung / *instructions for use / mode d'emploi*

Gesamtwirkstoffmenge / *total quantity of active substance / quantité totale de la substance active*

Reichdauer der Verschreibung in Tagen - max. 30 Tage / *duration of prescription in days - max. 30 days / durée de la prescription en jours - max. 30 jours*

Anmerkungen / *remarks / remarques*

D Zuständige Behörde / *Accrediting authority / Autorité qui authentific:*

Bezeichnung, Anschrift, Telefon / *expression, address, phone / désignation, adresse , téléphone*

Stempel und Unterschrift der Behörde / *stamp and signature of authority / sceau et signature de l'autorité* | **Datum** / *date / date*